## 

**ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ :**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ ΤΗ Σ.Α.Ε.Κ του Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ**

**«ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»**

**ΕΝΤΑΥΘΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ**…………………………………..**

ΟΝΟΜΑ**………………………………………**

**ΑΜΚΑ:………………………………………. Παρακαλώ για την ανανέωση της εγγραφής μου**

**στο ………** Εξάμηνο Σπουδών **της Ειδικότητας**

**Βοηθός Νοσηλευτή Χειρουργείου.**

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

**………………………………………………… Εκπαιδευτικού έτους:………………………..**

**Εξαμήνου κατάρτισης:……………………….**

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

……………………………………………….

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΠΟΛΗ………………………………………

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-………………………….

ΤΚ………….. ……….

E-MAIL

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Σταθ:

Κινητό:

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Δεν έχω εγγραφεί σε άλλη Σ.ΑΕ.Κ, &

2. Έχω λάβει γνώση του κανονισμού λειτουργίας των Σ.Α.Ε.Κ και τον αποδέχομαι.

**Η/Ο Αιτ……………& Δηλ……...**